

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après-soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-803233

471720

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10012		Société : Royal Air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENMOUEN YASSIR			
Date de naissance : 02/02/1971			
Adresse : Appt 8 Immeuble 88 Résidence jardins de Sosso Hay Mohammed Agadir 7 Jars		Tél. +212 661 17174 Total des frais engagés : 371,80 DH Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Docteur BERRADA MESTOUR Assia Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie Complexe Hagonia - INEZGANE 05 28 83 26 43 </div>	
Date de consultation :	14 JUIN 2023
Nom et prénom du malade :	BEIY MAMED YA 8822
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	Diabète
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	
<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant </div>	
<div style="text-align: right;">  15 AOÛT 2023 ACCEUIL </div>	
Fait à : Agadir	
Signature de l'adhérent(e) : Ben	
Le : 14/06/2023	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14.06.2023	C 2	850 DH	21.80	INP : 041032756 Docteur BERRABA MESOUR ASSIA Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie 11, Complexe Haenou - INEZGANE Tél: 0522 22 84 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur *	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS DE SOUSS Dr. BOUZOUF MOURAD Tél: 0522 22 84 27 AGADIR	14.06.2023	21.80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

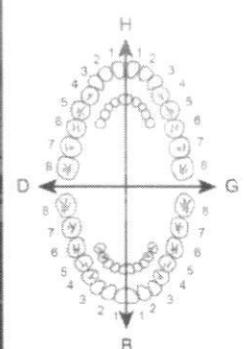
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

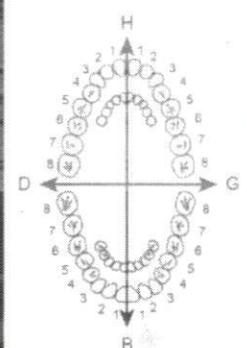
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr BERRADA MESTOUR A.

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Spécialiste en Otorhinolaryngologie

Maladies et Chirurgie des Oreilles

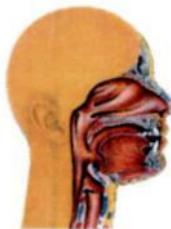
Du Nez de la Gorge du Cou & de la Face

11, Complexe Hagonia

Av. Mokhtar Soussi

Tél .C. : 05.28.83.26.43

INEZGANE



الدكتورة براة مسورة أسيبة

خريجة كلية الطب بباريس

المختصة في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف، الحنجرة والوجه

11 إقامة الحكومية

05.28.83.26.43

اتركان

14 JUIN 2023

BER B MESTOUR NASSER

- Com S4/H.1m 100
C-2 - 280.00
- Nitrocepin 100ml
100 = 100.00

Docteur BERRADA MESTOUR
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
11, Complexe Hagonia - INEZGANE

توقف متواصل من الثامنة والنصف صباحا إلى الرابعة بعد الزوال

Horaire Continu 8h30 à 16h

Dr BERRADA MESTOUR A.

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Spécialiste en Otorhinolaryngologie
Maladies et Chirurgie des Oreilles
Du Nez de la Gorge du Cou & de la Face

11, Complexe Hagounia
Av.Mokhtar Soussi
Tél .C. : 05.28.83.26.43
INEZGANE



الدكتورة براادة مستورأسيه

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة والوجه

11 إقامة الحكومية

الهاتف : 05.28.83.26.43
إنزكان

14 JUIN 2023
BEN MOU MEN

جعفر

21.80

polypleas auriculaire SV
IT 26.
Docteur BERRADA MESTOUR
Assia
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
11, Complexe Hagonia - INEZGANE
Tél : 05.28.83.26.43



توقيع متواصل من الثامنة والنصف صباحا إلى الرابعة بعد الزوال

Horaire Continu 8h30 à 16h

21,85



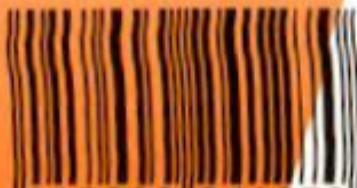
بوليديكسا

لا يبلغ

POLYDEXA®

SOLUTION AURICULAIRE
GOUTTES

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241270